



SCHEMA DI ADESIONE Corso di Aggiornamento Piattaforme PLE
Da inviare al fax 0354818106 mail : info@mgcarrelli.it

DATI INTESTAZIONE FATTURA

RAGIONE SOCIALE :			
INDIRIZZO	COMUNE	PROV.	CAP
TELEFONO	CELLULARE	FAX	
E.MAIL SPED. FATTURE		PERSONA DA CONTATTARE	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
DATA CORSO	MARTEDÌ 09 MARZO 2021	DURATA 4 ORE	CORSO DI AGGIORNAMENTO PIATTAFORME AEREE CON E SENZA STABILIZZATORI

COSTO PARTECIPANTI
€ 120,00 CAD.

Desidera iscrivere i seguenti partecipanti			
01	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
02	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
03	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
04	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
05	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
06	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
07	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
08	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
09	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
10	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
11	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	
12	NOME	COGNOME	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	

N. PERTECIPANTI

IMPORTO TOTALE DA FATTURARE

€.

+ IVA

Timbro e firma del legale rappresentante



CONDIZIONI GENERALI

1° L'ISCRIZIONE AI CORSI E' DA CONFERMARE ENTRO 7 GIORNI DALL'AVVIO DEI CORSI.

In una delle seguenti modalità : a) Mezzo fax **035 4818106** . b) Mezzo e.mail info@mgcarrelli.it.

2° SOSTITUZIONE DEI PARTECIPANTI

Eventuali sostituzioni potranno essere concordate previa comunicazione telefonica almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso.

3° MODALITA' D I PAGAMENTO

Entro 3 giorni dell'avvio del corso verrà emessa la fattura nella quale saranno indicate le coordinate bancarie tramite le quali effettuare il pagamento del corso. I soggetti senza partita iva dovranno effettuare il pagamento anticipatamente alla data d'avvio del corso.

4° RILASCIO ATTESTATI

L'attestazione della partecipazione avverrà solo a seguito della verifica dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione e alla certificazione della presenza (firme apposte su registro delle presenze e/o su verbali) per le ore totali e/o frequentate nelle percentuale consentita.

5° ANNULLAMENTO O VARIZIONE DELL'ATTIVITA' PROGRAMMATA

Per esigenze di natura organizzativa MG SAS si riserva di :

- ❖ Annullare i corsi programmati qualora non si raggiunga un numero sufficiente di partecipanti ALMENO 3 GIORNI prima dell'avvio del corso, tale da garantire l'efficacia sul piano didattico.
- ❖ Rimandare ad altra data un corso o una lezione per improvvisa indisponibilità del docente o altre cause di forza maggiore.
- ❖ Programmare nuova edizione di un corso qualora si registri un considerevole numero d'iscritti. In ogni caso la responsabilità di MG SAS è limitata al rimborso di quote eventualmente già versate e alla tempestiva comunicazione agli iscritti della cancellazione o variazione.

6° RINUNCIA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

La rinuncia dovrà essere scritta (mail o fax) o dovrà pervenire al referente / coordinatore almeno 3 giorni prima dell'avvio del corso. In caso di non rispetto dei termini per la disdetta e/o se il partecipante risulterà assente alle lezioni senza preavviso di rinuncia al corso, MG SAS si riserva di trattenere l'intera quota , se già versata, o d'immettere fattura per l'intero importo.

7° SEDE CORSO

PARTE TEORICA / PARTE PRATICA :
MG SAS Via Fantoni N. 01/03 24049 Verdello Bg.

8 ° ORARI CORSI

Giornata di corso: dalle ore 08.30 alle 12.30

non si esclude la possibilità di poter anticipare o posticipare la formazione di una ora o di mezz'ora

PER ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE AI CORSI / SEMINARI

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

TUTELA DATI PERSONALI

l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 GIUGNO 2003 N. 196 " Codice in materia di trattamento dei dati personali"

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE